**实验室废弃物回收容器申领表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **容器名称** | **规格** | **数量** | **备注** |
| 1 | 收纳桶 | 10 L |  |  |
| 20 L |  |  |
| 2 | 纸箱 |  |  |  |

学院名称： （盖章）

院 领 导： （签字）

经 办 人： （签字）

联系电话：

日 期：